

事務連絡
令和5年5月15日

地方厚生（支）局医療課
都道府県民生主管部（局）
国民健康保険主管課（部）
都道府県後期高齢者医療主管部（局）
後期高齢者医療主管課（部）

御中

厚生労働省保険局医療課

「医療機器の保険適用について」の一部訂正について

令和4年8月31日付保医発0831第3号における「医療機器の保険適用について」につきまして、別紙のとおり一部訂正がありましたので、貴管下の保険医療機関、審査支払機関等へ周知願います。

訂 正

令和4年8月31日付 保医発0831第3号 P15

(誤)

新たな保険適用 区分C2(新機能・新技術)(新たな技術料で評価されているもの)

承認番号又は認証番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用
30400FZX00001000	サクラシー	サクラシー 培養自己口腔粘膜上皮細胞シートパッケージ	4595124264019	ひろさき山株式会社
30400FZX00001000	サクラシー	サクラシー 口腔粘膜組織輸送セット	4595124264026	ひろさき山株式会社

(正)

新たな保険適用 区分C2(新機能・新技術)(新たな技術料で評価されているもの)

承認番号又は認証番号	販売名	製品名	製品コード	保険適用
30400FZX00001000	サクラシー	サクラシー 培養自己口腔粘膜上皮細胞シートパッケージ	4595124264019	ひろさき山株式会社
30400FZX00001000	サクラシー	サクラシー 口腔粘膜組織輸送セット	4595124264026	ひろさき山株式会社